								SERIAL NO.				FILING	DATE	
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							9/535 932 APPLICANT(S)				<u> </u>		
	1	FEE CA FOR US	LCULA E WITH A	TION S FORM P	HEET (0-875)			Arreioa	141137					
	1			^		C	LAIN	15						
I	AS FILED		AFTER C		AFTER 2nd AMENDMENT						*		•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1		7					51						
2			/					52		7			İ	
3		2		7			i i	53		1		1	<u> </u>	†
4		1		7	-			54		#				
5		,	<u> </u>	1				55		E				
6		1		1				56		7				
7		1		/				57						
8		2		Z				58						
9		2		2			l	59						
10		5.		72_				60						
11				Z				61						
12		ے		2			Ī	62					ļ	<u> </u>
13		1.11		Z			- [63						ļ
14)		2				64	_					.
15		2		2			ļ	65					ļ	ļ
16		. : <u>-</u>		2				66					<u> </u>	
17		7	· · · · · ·	Z_				67					ļ <u>.</u>	
18			<u></u>				-	68						├
19				,			ł	69						-
20				/			- }	70						
21				1			}	71			÷			
22		/_		7			ł	72 . 73					 	
23 24				1.			ŀ	74						
25				<i>*</i>			}	75		· ·		-	 	
26		1.0.1		1			Ì	76					 	
27		-		- 			1	77						
28		=		7	 		`	78				-		
29		-		7			ı	79						
30				1			Ī	80						
31				1			ĺ	81						
32		``		7				82						
33		-		1				83				<u> </u>		
34		2					- 1	84				<u> </u>	ļ	ļ
35				F	ļ			85				ļ	ļ	<u> </u>
36		1	ļ	<u> </u>	 		- 1	86						<u> </u>
37			ļ	-/,	<u> </u>		- 1	87				<u> </u>	ļ	
38		1	<u> </u>	 				88				<u> </u>		
39		1		 /-	ļ		ł	89						-
40 41		-	 	7	 		- 1	90 91					 	
42			 	 	 		ł	92					 	+
43				· //	 		ł	93		 				
44	<u> </u>		 	/	<u> </u>			94						
45			l	1			ł	95					†	
46		 	 	1.				96				l	1	
47		\vdash		1				97						
48				1				98						
49				1				99						
50				1				100				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
TOTAL	4			1		[TOTAL	\$		1	1		
TOTAL	63	٠.,		ل ـــ		فسه		TOTAL DEP.	42	ل.		لہ		لہ
DEP. TOTAL CLAIMS	67	T :	 	T	 	Τ		TOTAL	67	· ·	 	T	1	T :